



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Area Gestione Risorse Umane**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-99-2018**

DATA: **13/09/2018**

OGGETTO: **Preso d'atto - Conferimento incarico a tempo determinato profilo dirigente medico ematologia Dr. Gagliardi Vito Pier**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2018	7211060001001				14436,96					
2018	7211060008001				3996,15					
2018	7601000000501				1227,14					
2019	7211060001001				7218,48					
2019	7211060008001				1998,08					
2019	7601000000501				613,57					

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

**b84ddd379e21c06936ea0a07ae6c4f7f1785d0ce1f7b3f52
62d5d6675a29ce7b**

Firmato digitalmente dal dirigente dell'A.G.R.E.F.